**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Adres do korespondencji, nr telefonu i faksu:

Nazwa i adres Wykonawcy / pieczęć firmowa

..........................................................................................

....................................................................................................................................................................................

tel ..................................................................................... fax ....................................................................................

e-mail …………………………………………………...

###### Oferta

Nawiązując do postępowania na: ***„*Usługi sprzątania na potrzeby Narodowego Forum Muzyki   
im. Witolda Lutosławskiego we Wrocławiu” (**ZP/PN/41/2017/NFM**),** w którym zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, oferuję następującą cenę:

1. **oferuję** realizację całości przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 do SIWZ za cenę całkowitą\***:**

a) Cena netto: ................................................................................................. zł

b) kwota podatku VAT …...%: ...................................................................... zł

c) Cena brutto: ................................................................................................ zł

d) słownie:............................................................................................... zł brutto \*

*\*do obliczenia ceny całkowitej należy przyjąć 12 miesięcy wykonywania usługi oraz 1200 godzin dodatkowych usług sprzątania.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | nazwa | ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto | Stawka i kwota VAT | Wartość brutto |
| 1 | usługi sprzątania | 12 miesięcy |  |  |  |  |  |
| 2 | Dodatkowe usługi sprzątania | 1200 godzin |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |

* 1. **Wartość świadczeń podlegających rozliczeniu barterowemu** wynosić będzie miesięcznie

……………………….. zł (słownie: …………………….. zł).

* 1. **Dodatkowe urządzenia usprawniające wykonanie usługi:**

1. Parownica do bezdetergentowego oczyszczania powierzchni…***posiadam/nie posiadam\*\*\*\****
2. Odkurzacze plecakowe. ***posiadam/nie posiadam\*\*\*\****

*(* niepotrzebne skreślić)

**III Oświadczam, że:**

* + - 1. akceptuję Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ, w tym warunki i termin płatności w nim określone, zapoznałem się z treścią SIWZ, nie wnoszę do niej zastrzeżeń, w pełni akceptuję jej warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
      2. jestem/nie jestem2 płatnikiem podatku VAT od towarów i usług; numer NIP:.............................................
      3. jestem/nie jestem2 zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Urzędowym Podmiotów Gospodarczych; numer identyfikacji REGON ..............................................................
      4. zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy, zgodnie z Projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ, w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
      5. Wybór niniejszej oferty będzie / nie będzie2 prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług ………………………………………………………………………………………….....

(w przypadku potwierdzenia, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wskazać w niniejszej ofercie: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego, wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku.

* + - 1. Jestem/nie jestem małym lub średnim przedsiębiorcą\*
      2. wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom\*\* ………………………, w tym zakres prac powierzonych podwykonawcom to\*\*\*: ..................................................................................................
      3. Wskazuję/emy numer konta, na które należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu:

…............................................................................................................................................

*(wypełnia Wykonawca wnoszący wadium w pieniądzu)*

\* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów

\*\*należy podać nazwę i adres podwykonawcy

\*\*\*należy podać przedmiot oraz wartość brutto lub procentową część jaką Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy

1 Podać zakres prac powierzanych podwykonawcom oraz nazwy i adresy podwykonawców

2 Niewłaściwe skreślić.

\*\*\*\* Niewłaściwe skreślić

**Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy**:

...................................................................................................

*(data i miejscowość) ( pieczątka i podpis)*